COMUNE DI PABILLONIS
PROVINCIA DEL MEDIO CAMPIDANO
C.A.P. 09030 - P. IVA 00497620922
TEL.070/93529208 – FAX 070/9353260

RICHIESTA DI RIMBORSO E/O CORREZIONE VERSAMENTI IMU

Il sottoscritto

Cognome e nome		Codice fiscale:
nato a:		il:
residente a	indirizzo	telefono
in qualità di legale rappresentante della ditta		partita iva

Premesso che è proprietario dei seguenti immobili iscritti nel comune di Pabillonis al: ☐ Catasto Urbano - ☐ Catasto Terreni

Sezione/ Foglio	Particella	Subalt.	Categoria	Rendita Catastale	Indirizzo	% possesso	Abitaz. princip. SI/NO

Che per i suddetti immobili sono stati effettuati i seguenti versamenti IMU relativi all'anno .....

- Versamento in acconto in data ..... ☐ con F24 – ☐ con bollettino cc/p
- Versamento a saldo in data ..... ☐ con F24 – ☐ con bollettino cc/p

CHIEDE

A-☐ Il rimborso dell'IMU versata in eccedenza pari a Euro ..... per i seguenti motivi: (indicare in dettaglio l'errore commesso)

.....

.....

.....

In caso di accoglimento dell'istanza di rimborso, il sottoscritto dichiara:

☐ di voler riscuotere il relativo mandato di pagamento mediante accredito sul proprio c/c bancario n..... presso la Banca.....

codice IBAN																									

☐ di voler riscuotere il relativo mandato di pagamento presso lo sportello di Tesoreria Comunale del Banco di Sardegna

B-☐ Di apportare le seguenti correzioni ai versamenti effettuati (indicare in dettaglio l'errore commesso) .....

.....

.....

.....

Si allega fotocopia delle ricevute di pagamento

Pabillonis..... Firma del dichiarante.....